

التعرف على استراتيجيات مؤثرة لتفعيل البرنامج المحدث للمستشفيات الصديقة للطفل الرضيع في قطاعات صحية مختلفة بصعيد مصر

رسالة

توطئة للحصول علي درجة الماجستير في طب الأطفال

مقدمة من الطبيب

عبدالرحمن مصطفى كمال زكي
بكالوريوس الطب والجراحة – جامعة القاهرة

تحت اشراف

أ.د / عزة محمد عبدالمنعم أبو الفضل
استاذ طب الأطفال وحديثي الولادة - كلية الطب – جامعة بنها

أ.د / محمد حسين معبد
استاذ طب الأطفال وحديثي الولادة - كلية الطب – جامعة بني سويف

الملخص العربي للرسالة

إن هذا العمل يهدف إلى تحسين جودة الخدمات المقدمة للأمهات والرضع عند الولادة عن طريق التدريب المستمر علي تطبيق الخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة في المستشفيات وذلك بتطوير المناهج التعليمية الخاصة بالرضاعة الطبيعية وتدريب العاملين في المجال الصحي أثناء وقبل ممارسة المهنة.

يعتبر نظام الرعاية الصحية حيويًا وذلك لتحقيق الحماية ورفع مستوى ودعم الرضاعة الطبيعية . وقد أعلنت منظمتي الصحة العالمية واليونيسيف في سنة ١٩٩٠ عن برنامج دعم وتمويل ورفع مستوى الرضاعة الطبيعية .

إن التغيير في الممارسات الروتينية في المستشفيات ونظم الرضاعة كما هو محدد في برنامج منظمة الصحة العالمية كان له دور بارز في زيادة معدلات الرضاعة الطبيعية .

وكان برنامج منظمة الصحة العالمية المقترح يهدف لتعديل الروتينيات والممارسات التي بدورها تقوم بإعاقة البدء المبكر لعملية الرضاعة الطبيعية ونجاحها . والممارسات المحددة من قبل المنظمة تعرف بالخطوات العشرة لنجاح عملية الرضاعة الطبيعية .

والهدف من هذه المبادرة هو إلقاء الضوء علي الدور المهم الذي يلعبه نظام الرعاية الصحية في انجاح ودعم عملية الرضاعة الطبيعية كما انه يوضح ما يجب أن يتم من خلال هذا النظام للتأكد من أن الأمهات يتلقون الدعم والمعلومات الملائمة.

إن تحويل المستشفيات الي ان تصبح "صديقة للطفل" يؤدي الي تحسين جودة الأداء والسيطرة علي التكاليف وزيادة معدل الرضاعة الطبيعية والتي تؤدي الي تقليل نفقات الرعاية الصحية لكل من الأم والطفل ، وكذلك يؤدي إلي دعم العلاقات العامة والاستراتيجيات التسويقية مما يدعم مكانة المنشأة الصحية. ولكي تصبح المؤسسة "صديقة للطفل" يجب أن ترتبط بمفاهيم التخطيط وتنفيذ واستمرارية تغيير المفاهيم داخل المنشأة الصحية ويجب علي الإدارات أن تكون لديها الإرادة علي العمل معا لتطبيق الخطوات العشر لإمداد كل من الأم والطفل بأفضل رعاية صحية ممكنة . إن كل من الخطوات العشرة وبرنامج المستشفيات صديقة الطفل يجب أن تدعم بقوي عاملة واسعة المعرفة لديها القدرة علي جعل الأمهات الجدد قادرات علي اتخاذ القرارات وزيادة الثقة في أنفسهن وبالتالي زيادة كفاءتهن بعد الخروج من المستشفى .

ويحتاج نجاح هذا البرنامج الي تدريب مكثف للعاملين في المجال الصحي. أما بالنسبة للأمهات الجدد فبالإضافة الي تزويدهن بالمعلومات اللازمة أثناء مكوثهن داخل المستشفى، يجب علي الأخصائيين إحالتهم الي مجموعات دعم بعد خروجهن من المستشفى ، حيث أن المعلومات

التي يتم الحصول عليها من خلال مجموعات الدعم أحد الروافد الهامة لتزويد الأمهات الجدد بالمعلومات.

ومن الضروري ألا يقتصر منهج دراسة التمريض علي ما يتم تدريسه داخل فصول الدراسة ولكن يجب أن يدعم بالتدريب العملي للممرضات. وذلك باستخدام مناهج وأدوات تعليمية مطورة وسهلة التطبيق والاستخدام داخل المجتمع المحلي.

وقد تم تطبيق برنامج اليونيسيف للمستشفيات صديقة الطفل في أوائل التسعينيات في مصر . وفي سنة ١٩٩٦ تم تحديد ١٢٠ مستشفى بأن تكون مستشفيات صديقة للطفل إلا أنه منذ ذلك التاريخ لم تبذل أي جهود لدعم مستشفيات أخرى لأن تكون صديقة للطفل. وقد قامت اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية بتقديم أداة جديدة سنة ٢٠٠٩ إلا أنها لم يتم تطبيقها بعد في المستشفيات المصرية بالرغم من الحاجة الماسة لإعادة تقييم و تشجيع المستشفيات المصرية لأن تكون صديقة للطفل.

الأداة الجديدة التي قدمتها منظمة الصحة العالمية تعتبر أكثر تكاملا وتتضمن نظاما موسعا لدعم برنامج المستشفيات صديقة الطفل والأمهات الغير مرضعات في البلدان التي أصيبت بفيرس الأيدز . وتضع النسخة المعدلة أيضا تركيزا أكثر علي المتابعة والتنفيذ وتدعو لتوسعة البرنامج ليشمل أقسام المجتمع الأخرى وأقسام طب الأطفال وطب الرعاية المركزة للأطفال حديثي الولادة ومراكز رعاية الأمومة والطفولة ووحدات الرعاية الأساسية.

هذه الأداة لم يتم تطبيقها بعد في المستشفيات المصرية مع العلم أن النهج المثالي لجعل المستشفيات صديقة للطفل غير محدد بعد. هناك حاجة ماسة لتطوير نظام غير مكلف ومستدام لجعل المستشفيات تحصل علي لقب " صديقة الطفل " هذا قد يساعد المزيد من المستشفيات المصرية تطبق نظام " المستشفيات صديقة الطفل" الخاص بمنظمة الصحة العالمية .

وقد قدم هذا البحث محاولة لاستخدام وسائل تدريبية مطورة تم استخدامها في مستشفيات صعيد مصر وذلك بعمل ورش تدريبية للعاملين في المجال الصحي في تلك المستشفيات للتهيئة علي تطبيق برنامج منظمة الصحة العالمية واليونيسيف الخاص بالمستشفيات الصديقة للطفل الرضيع والمدونة الدولية الخاصة بتسويق المنتجات البديلة للبن الأم وتم عمل تقييم للمتدربين قبل وبعد تطبيق البرنامج التدريبي.

وفيما يختص بالممارسات الخاصة بالخطوات العشر للرضاعة الطبيعية الناجحة والمدونة الدولية لتنظيم تسويق المنتجات البديلة للبن الأم، أظهرت الدراسة حدوث ارتفاع من (٣٧.٤٤%) الي (٥١.٧٢%) بنسبة (١٤.٢٨%) بعد نهاية البرنامج التدريبي في تطبيق تلك الممارسات، وقد أظهرت الدراسة أيضا أن العاملين في أقسام النساء والتوليد قد أبدوا مزيدا من التحسن في تطبيق

تلك السياسات بعد التدريب (١٦.٤٦%) مقابل العاملين في مجال طب الأطفال حديثي الولادة (١٢.١٥%).

من هنا نجد أن استخدام الوسائل والأدوات الحديثة والمطورة للتدريب ومراقبة المستشفيات لها تأثير واضح علي تحسين الممارسات المتعلقة بالرضاعة الطبيعية، ويعتبر التدريب المهني المستمر للعاملين بالمجال الصحي في المنشآت الصحية من أهم الاستراتيجيات الفعالة والمؤثرة للتحفيز علي تطبيق برنامج منظمة الأمم المتحدة/اليونيسيف الخاص بالمستشفيات الصديقة للطفل الرضيع. لذلك فنحن نوصي بالمراقبة المستمرة لممارسات المستشفيات صديقة الطفل لتحسين الرضاعة الطبيعية وتحسين وتطوير المعلومات والمهارات للعاملين بهذه المستشفيات لتشجيع الرضاعة الطبيعية لتعم الفائدة علي الطفل والأم والمجتمع ككل.